

UNIVERSIDADE SANTO AMARO

Curso de Fisioterapia

Thamyres Pinto da Sliva

**CONHECIMENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIATRICOS
DE ALUNOS DE GRADUAÇÃO DA UNIVERSIDADE SANTO
AMARO**

São Paulo

2021

Thamyres Pinto da Silva

**CONHECIMENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS DE ALUNOS
DE GRADUAÇÃO DA UNIVERSIDADE SANTO AMARO**

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao Curso de Fisioterapia
da Universidade Santo Amaro – UNISA,
como requisito parcial para obtenção do
título Bacharel em Fisioterapia
Orientador(a): Prof. Ma. Alessa Castro
Ribeiro

São Paulo

2021

S584c Silva, Thamyres Pinto da

Conhecimento sobre cuidados paliativos pediátricos de alunos de graduação da Universidade Santo Amaro / Thamyres Pinto da Silva. – São Paulo, 2021.

42 f.

Trabalho de Conclusão de Curso (Bacharelado em Fisioterapia) - Universidade Santo Amaro, 2021.

Orientador: Profª. Ma. Alessa Castro Ribeiro.

1. Equipe multidisciplinar. 2. Ensino. 3. Cuidados paliativos. I. Ribeiro, Alessa Castro. II. Universidade Santo Amaro. III. Título.

Elaborada por Maria Lucélia S Miranda – CRB 8 / 7177

THAMYRES PINTO DA SILVA

**CONHECIMENTO SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIATRICOS DE ALUNOS DE GRADUAÇÃO
DA UNIVERSIDADE SANTO AMARO**

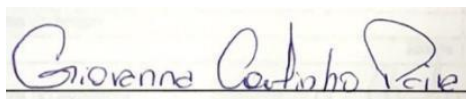
Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Fisioterapia da Universidade Santo Amaro – UNISA, como requisito parcial para obtenção do título de Bacharel em Fisioterapia.

Data da Aprovação: 18/05/2021

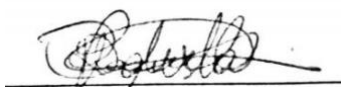
Banca Examinadora



Prof^a Ma. Alessandra Castro Ribeiro



Prof^a. Esp. Giovanna Coutinho Paiva



Prof^a. Ma. Raquel Fernandes Batista

Conceito Final: 9,0

AGRADECIMENTOS

Transcrever em palavras a mistura de sentimentos que sinto nesse momento é difícil. Inicialmente agradeço Deus e a minha família meus pais José e Dinalva; meus irmãos Thais e José Roberto meus maiores entusiasta, que me acompanham desde do início desta jornada. Se tive motivos e forças para seguir, foram eles que me ajudaram a não deixar a peteca cair. Aos meus sobrinhos Mariana, José Pedro e Miguel, por serem minha calma em dias de tempestades.

Jamais deixaria de fora um dos meus maiores apoiadores, que me ensina constantemente a como ser sorridente, cuidadosa, amorosa e determinada. Meu melhor amigo e companheiro Samuel Teixeira. Que esteve comigo desde o início.

A todas as minhas professoras e professores, dos quais tenho imensa gratidão, carinho e respeito por tudo. Claramente a minha orientadora Alessa Castro Ribeiro antes de tudo ter acreditado na minha capacidade. Por toda a dedicação, a orientação, os ensinamentos passados, o incentivo e a amizade. Não me restam dúvidas de que escolhi a melhor orientadora. Eu tenho por ti uma imensa admiração e te considero um exemplo para a futura profissional que desejo ser.

Gratidão aos meus amigos de classe, calouros, veteranos, grupo de estágio, curso e vida. Em especial Carlinha, Frank, Raliane, Vítor, Karine, Thay, Marcela, Manu, Thi, Tami, Isa, Bia, Lucas, Lais, Reilaine, Renatinha, Jacque, Jéssica, Ellen, Shirley, Paula, Bebeto e Erika. Construímos uma amizade pura e verdadeira.

Além disso, agradeço ao Diretório Acadêmico e Associação Atlética Acadêmica Carlos Barreiro, à estes órgãos que me propiciou momentos únicos de emoção e entre receções, copa fisio, semana acadêmica, extensão universitária, PEIC e integrações entre os cursos, os levo meu coração.

Agradeço a todos que ajudaram de alguma forma a cuidar de mim, em especial a Equipe do Dr. Silas Galvão que vem cuidando do meu “coração mecânico” desde 2010 e nunca desistiu de mim, a equipe multidisciplinar do Hospital do Beneficência Portuguesa que junto comigo lutaram constantemente por 04 meses pela minha recuperação.

Não posso deixar de agradecer a todos e todas as pacientes quais tive oportunidade de cuidar e conhecer, espero ter feito o meu melhor a cada um. Por fim agradeço que contribuiu com a minha formação tanto profissional, quanto pessoa!

O meu mais sincero, OBRIGADA!

“A felicidade às vezes é uma bênção, mas geralmente é uma conquista.”
(Paulo Coelho,1994)

RESUMO

Introdução: A Organização Mundial de Saúde (OMS) define cuidados paliativos pediátricos (CPP) como “Cuidado ativo total corpo, mente e espírito da criança e envolve também dar apoio a família. Iniciada quando a criança é diagnosticada e continua independente de a criança receber ou não tratamento direcionado a saúde. Os profissionais de saúde devem avaliar e aliviar o sofrimento físico, psicológico, e social da criança e de sua família”. **Objetivos:** Analisar o conhecimento dos alunos de graduação dos cursos de medicina, fisioterapia, educação física e enfermagem da Universidade Santo Amaro sobre CPP. **Métodos:** Trata-se de pesquisa descritiva e comparativa, com natureza de variáveis quantitativa e qualitativa, com delineamento transversal. A amostra foi composta por alunos de graduação da área da saúde da Universidade Santo Amaro. A coleta de dados foi realizada pela autora do trabalho através de formulário eletrônico, com 25 questões objetivas. **Resultados:** Fizeram parte desta pesquisa 193 alunos, sendo 21 alunos do curso de medicina, 105 alunos do curso de fisioterapia, 50 alunos do curso de enfermagem e 17 alunos do curso de educação física, com média de idade de $25,44 \pm 5,57$, 29 alunos do início de semestre, 78 alunos do meio do semestre e 88 alunos do fim do semestre, 104 do período do matutino e 100 do período noturno, 152 alunos do sexo feminino e 43 do sexo masculino. **Discussão:** Segundo a OMS Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP) os profissionais de saúde devem avaliar e aliviar o sofrimento físico, psicológico, e social da criança e de sua família. **Conclusão:** Os dados coletados sugerem a importância de ter na grade curricular a disciplina de CPP. Espera-se que os resultados do presente estudo contribuam para obter maior interesse dos alunos no sobre os CPP, mesmo havendo poucos dados científicos.

Palavras-chave: Equipe multidisciplinar ; Ensino; Cuidado paliativo.

ABSTRACT

Introduction: The World Health Organization (WHO) defines pediatric palliative care (CPP) as “Total active care for the child's body, mind and spirit and also involves supporting the family. Started when a child is diagnosed and remains independent of a child or no health-oriented treatment. Health professionals must assess and alleviate the physical, psychological and social suffering of the child and his family”. **Objectives:** To analyze the knowledge of undergraduate students of the courses of medicine, physiotherapy, physical education and nursing at Santo Amaro University on CPP. **Methods:** This is a descriptive and comparative study, with quantitative and qualitative variables, with a cross-sectional design. The sample consisted of undergraduate students in the health area at the Santo Amaro University. Data collection was performed by the author of the work through the electronic form, with 25 objective questions. **Results:** 193 students took part in this research, being 21 students from the medical course, 105 students from the physiotherapy course, 50 students from the nursing course and 17 students from the physical education course, with an average grade of 25.44 ± 5 , 57, 29 students from the beginning of the semester, 78 students from the middle of the semester and 88 students from the end of the semester, 104 from the morning period and 100 from the evening period, 152 female students and 43 male students. **Discourse:** According to the WHO Pediatric Palliative Care (CPP) health professionals should assess and alleviate the physical, psychological, and social suffering of the child and his family. **Conclusion:** The data collected respect the importance of the CPP curriculum and discipline. It is expected that the results of the present study will contribute to obtaining greater interest from students in the area of CPP, even though there is little scientific data.

Keywords: Multidisciplinary team. Teaching. Palliative care.

Lista de Tabelas

Tabela 1 - Dados gerais da amostra	17
Tabela 2 - Religião	17
Tabela 3 - Você ouviu falar em cuidado paliativo para população pediátrica?	18
Tabela 4 - Você conhece a definição de cuidados paliativos pediátricos pela organização mundial da saúde?	18
Tabela 5 - Esse assunto foi abordado durante aulas no curso de graduação que esta matriculado?	19
Tabela 6 - Manejo de morte e luto pelos profissionais de saúde são abordados durante as aulas do curso de graduação que são matriculados?	19
Tabela 7 - O cuidado paliativo pediatrico deve ser aplicado apenas em casos de pacientes terminais?.....	20
Tabela 8 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para quando não há possibilidades de tratamento curativo?.....	20
Tabela 9 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para pacientes com diagnostico oncológicos?	21
Tabela 10 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para abreviar etapas da vida?.....	21
Tabela 11 - O cuidado paliativo pediátrico envolve controle da dor?.....	22
Tabela 12 - O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado com a família do paciente?	22
Tabela 13 - O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado cultural e espiritual? .	23
Tabela 14 - O cuidado paliativo pediátrico envolve garantia de qualidade de vida?.	23
Tabela 15 - O cuidado paliativo pediátrico envolve acolhimento familiar apos a morte do paciente?	24
Tabela 16 - O cuidado paliativo pediátrico envolve cuidados psicológicos?	24

Tabela 17 - O cuidados paliativos pediátricos envolve cuidados sociais?.....	25
Tabela 18 - O cuidado paliativo pediátrico pode ser empregado em qual nível de atenção (primária, secundária e terciária)?	25
Tabela 19 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser empregado por equipe multiprofissional?.....	26
Tabela 20 - O cuidado paliativo pediátrico inclui a participação do paciente e família tomada de decisão?	26
Tabela 21 - Fisioterapia (N= 105).....	27
Tabela 22 - Medicina (N=21)	27
Tabela 23 - Enfermagem (N=50).....	27
Tabela 24 - Educação física (N=17).....	27

Lista de abreviaturas

CBO	Classificação Brasileira de Ocupação
CES	Câmara de Educação Superior
CNE	Conselho Nacional de Educação
CP	Cuidados Paliativo
CPP	Cuidados Paliativos Pediátricos
DCNs	Diretrizes Curriculares Nacionais
IES	Instituições Ensino Superior
PEF	Profissional Educação física
PP	Projeto Pedagógico

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	13
2	OBJETIVOS.....	15
2.1	Geral	
2.2	Específico	
3	PROCEDIMENTO METODOLOGICOS	16
4	APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS	17
5	DISCURSSÃO	29
6	CONCLUSÃO	33
7	REFERÊNCIAS.....	34

ANEXO I - COMITÊ DE ÉTICA PESQUISA DA UNIVERSIDADE DE SANTO
AMARO- UNISA

ANEXO II – FICHA DE COLETA

1 INTRODUÇÃO

O avanço tecnológico na área de saúde nas últimas décadas possibilitou menores taxas de óbito da população pediátrica. A garantia de sobrevida muitas vezes está vinculada ao desenvolvimento de morbididades e complicações decorrentes da necessidade de tratamento curativo.¹

O novo perfil do paciente pediátrico necessita de abordagem individual, holística, considerando o meio no qual este paciente está inserido para que seja bordado suas reais necessidades e demandas pela equipe multiprofissional.²

A Organização Mundial de Saúde (OMS) define cuidados paliativos pediátricos (CPP) como cuidado ativo total corpo, mente e espírito da criança e envolve também dar apoio a família. Iniciada quando a criança é diagnosticada e continua independente de a criança receber ou não tratamento direcionado a saúde. Os profissionais de saúde devem avaliar e aliviar o sofrimento físico, psicológico, e social da criança e de sua família.³

Os princípios do CPP incluem reafirmar a importância da vida, considerando a morte como um processo natural; estabelecer cuidado sem acelerar nem prolongar o processo de morte, proporcionar alívio da dor e de outros sintomas desconfortáveis; integrar os aspectos psicológicos e espirituais na estratégia do cuidado; oferecer apoio familiar para enfrentamento da doença do paciente e período de luto.⁴

O CCP deve ser iniciado no momento do diagnóstico com objetivo de acompanhar a história do paciente e evolução clínica frente as medidas curativas e paliativas implementadas individualmente com foco sempre na qualidade de vida do paciente.⁵

A equipe de CPP deve avaliar a necessidade de intervenção sobre sintomas de natureza física, social, emocional e espiritual com caráter multiprofissional e interdisciplinar. As metas dos profissionais que praticam CPP diferenciam-se daquelas propostas pela abordagem tradicional por priorizarem o controle de dor, promoção de conforto, independência, autonomia, prevenção de agravos e de incapacidades, manutenção de atividades significativas para o doente; ativação de recursos emocionais e sociais de enfrentamento do processo de adoecimento, o apoio à família e aos cuidadores.⁶

A equipe multiprofissional de CPP deve composta por: assistente social, psicóloga, fisioterapeuta, enfermeira, médico, terapeuta ocupacional, nutricionista e capelão. Estes profissionais geralmente não são apresentados aos CPP durante a formação na graduação e por isso muitos tem dificuldade de entender o conceito e lidar com situações que envolvem estes cuidados.^{7,8}

Abordagens curriculares relacionados a CPP não são obrigatórias pelas diretrizes nacionais curriculares (DNC) dos cursos de graduação das áreas de saúde. Porém há necessidade de abordagem sobre itens de forma introdutória como por exemplo sobre a Política Nacional de Humanização no Sistema Único de Saúde, enfrentamento do profissional de saúde diante de óbitos e pacientes em CPP para sensibilização do profissional desde sua formação considerando o paciente não apenas como uma patologia e sim um ser social com necessidades de demandas individuais.^{9,1}

1 OBJETIVOS

1.1 Objetivo Geral

Analisar o conhecimento dos alunos de graduação dos cursos de educação física, enfermagem, fisioterapia e medicina da Universidade Santo Amaro sobre cuidados paliativos pediátricos.

1.2 Objetivo Específicos

- Analisar o conhecimento sobre definição de cuidados paliativos pediátricos;
- Analisar o conhecimento sobre indicação de cuidados paliativos pediátricos;
- Analisar o conhecimento sobre como deve ser realizada a assistência de cuidados paliativos pediátricos.

2 MATERIAIS E MÉTODOS

Foi realizada uma pesquisa descritiva e comparativa, com natureza de variáveis quantitativa e qualitativa, com delineamento transversal.

Foram incluídos na pesquisa os 195 alunos regularmente matriculados nos cursos de educação física, enfermagem, fisioterapia e medicina, de ambos os sexos que aceitaram participar do trabalho e assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido -TCLE.

Os critérios de exclusão foram alunos não matriculados na Universidade Santo Amaro, outros cursos de graduação e pós-graduação e alunos dos cursos de educação física, enfermagem, fisioterapia, medicina do primeiro e segundo semestre e 02 alunos do curso de educação física que não responderam todas as questões do formulário.

O formulário de coleta de dados foi elaborado e enviado aos alunos via Plataforma Forms pela autora do trabalho. Contém 25 questões objetivas para análise quantitativa, dividida em duas etapas.

A primeira etapa do formulário foi composta de 7 perguntas. São dados gerais sobre o participante da pesquisa: curso de graduação, semestre e turno, idade, gênero e religião. A segunda etapa é composta por 18 questões objetivas duas opções de resposta (sim/não) sobre conhecimentos dos participantes sobre cuidados paliativos pediátricos.

Este trabalho foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Santo Amaro (CEP-UNISA), sob o número do 37927320.2.0000.0081 e número do parecer 4.390.132 no dia 10 de novembro de 2020. **(ANEXO I)**

A análise dos resultados foi realizada através do teste G DE COCHRAN (SIEGEL 2006) com o objetivo de comparar os alunos dos cursos de fisioterapia; medicina; enfermagem e educação física em relação às respostas dadas às 19 questões do questionário e teste do QUIQUADRADO (SIEGEL2006) com a finalidade de comparar as respostas a cada questão (sim/não) entre os cursos.

3 RESULTADOS

Fizeram parte desta pesquisa 193 alunos, sendo 21 alunos do curso de medicina, 105 alunos do curso de fisioterapia, 50 alunos do curso de enfermagem e 17 alunos do curso de educação física. Os dados gerais estão apresentados conforme questões do formulário na **Tabela 1**.

Tabela 1 - Dados gerais da amostra

Dados gerais da amostra

CURSO	N (%)	MÉDIA IDADE ($\pm$ DP)	SEMESTRE			TURNO		GENERO		
			Início	Meio	Fim	Mat	Not	F	M	I
Educação Física	17	29,8 $\pm$ 5,86	1	0	18	5	14	14	5	0
Enfermagem	50	23,3 $\pm$ 7,41	12	20	18	29	21	42	8	0
Fisioterapia	105	24,9 $\pm$ 4,16	6	50	49	49	65	83	22	0
Medicina	21	23,76 $\pm$ 4,83	10	8	3	21	0	13	8	0
Total	193	25,44 $\pm$ 5,57	29	78	88	104	100	152	43	0

Legenda: Mat:matutino; Not:noturno; F: feminino; M: masculino; I: não em identico com nenhum

Sobre os dados gerais foi questionada sobre o aluno ter ou não religião. A **Tabela 2** apresenta as respostas dos alunos incluídos. O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes maiores dos alunos do curso de fisioterapia e educação física quando comparados aos cursos de enfermagem e medicina ($p=0,0023$).

Tabela 2 - Religião

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	92	17	105	81.6
Medicina	14	07	21	66,7
Enfermagem	33	17	50	66.0
Educação Física	16	01	17	94.1
Total	155	38	193	80.3

Teste Qui quadrado $X^2= 14,54$ ($p=0,0023$)

A primeira questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: Você ouviu falar em cuidado paliativo para população pediátrica? O

teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes maiores dos alunos do curso de educação física quando comparados aos cursos de enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,0052$) conforme apresentado na **Tabela 3**.

Tabela 3 - Você ouviu falar em cuidado paliativo para população pediátrica?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	94	11	105	89.5
Medicina	20	01	21	95.2
Enfermagem	37	13	50	74.0
Educação Física	11	06	17	64.7
Total	162	31	193	83.9

Teste Qui quadrado $X^2= 12,75$ ($p=0,0052$)

A segunda questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: Você conhece a definição de cuidados paliativos pediátricos pela organização mundial da saúde? O teste do QUIQUADRADO não apresentou diferença estatisticamente significantes entre os alunos do curso de educação física enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,2371$) conforme apresentado na **Tabela 4**.

Tabela 4 - Você conhece a definição de cuidados paliativos pediátricos pela organização mundial da saúde?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	71	34	105	67.6
Medicina	12	09	21	57.1
Enfermagem	26	24	50	52.0
Educação Física	09	08	17	52.9
Total	118	75	193	61.1

Teste Qui quadrado $X^2= 4,24$ ($p=0,2371$)

Na **Tabela 5** está apresentado os resultados da terceira questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: Esse assunto foi abordado durante aulas no curso de graduação que esta matriculado? O teste do

QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes maiores dos alunos do curso de fisioterapia quando comparados aos cursos de enfermagem, educação física e medicina ($p=0,0001$).

Tabela 5 - Esse assunto foi abordado durante aulas no curso de graduação que esta matriculado?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	76	29	105	72.4
Medicina	07	14	21	33,5
Enfermagem	15	35	50	30.0
Educação Física	01	16	17	5,9
Total	99	94	193	51.3

Teste Qui quadrado $X^2= 44,51$ ($p=0,0001$)

A quarta questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: Manejo de morte e luto pelos profissionais de saúde são abordados durante as aulas do curso de graduação que são matriculados? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes maiores dos alunos do curso de medicina e enfermagem quando comparados aos cursos de educação física e fisioterapia ($p=0,0033$) conforme apresentado na **Tabela 6**.

Tabela 6 - Manejo de morte e luto pelos profissionais de saúde são abordados durante as aulas do curso de graduação que são matriculados?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	52	53	105	49,5
Medicina	14	07	21	66,7
Enfermagem	35	15	50	70.0
Educação Física	07	13	17	23,5
Total	105	88	193	54.4

Teste Qui quadrado $X^2= 13,72$ ($p=0,0033$)

A quinta questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado apenas em casos de

pacientes terminais? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes maiores dos alunos do curso de enfermagem quando comparados aos cursos de educação física, fisioterapia e medicina, ($p=0,0211$) conforme apresentado na **Tabela 7**.

Tabela 7 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado apenas em casos de pacientes terminais?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	10	95	105	9.5
Medicina	01	20	21	4.8
Enfermagem	13	37	50	26.0
Educação Física	02	15	17	11.8
Total	26	167	193	13.5

Teste Qui quadrado $X^2= 9,72$ ($p=0,0211$)

A sexta questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para quando não há possibilidades de tratamento curativo? O teste do QUIQUADRADO não apresentou diferença estatisticamente significantes entre os alunos do curso de educação física enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,1702$) conforme apresentado na **Tabela 8**.

Tabela 8 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para quando não há possibilidades de tratamento curativo?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	41	64	105	39.0
Medicina	05	16	21	23.8
Enfermagem	21	29	50	42.0
Educação Física	03	14	17	17.6
Total	70	123	193	36.3

Teste Qui quadrado $X^2= 5,02$ ($p=0,1702$)

A sétima questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado apenas para

pacientes com diagnósticos oncológicos? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes maiores dos alunos do curso de educação física quando comparados aos cursos de enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,0315$) conforme apresentado na **Tabela 9**.

Tabela 9 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para pacientes com diagnóstico oncológicos?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	03	102	105	2.9
Medicina	01	20	21	4.8
Enfermagem	01	49	50	2.0
Educação Física	03	14	17	17.6
Total	08	123	193	4.1

Teste Qui quadrado $X^2= 8,89$ ($p=0,0315$)

A oitava questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para abreviar etapas da vida? O teste do QUIQUADRADO não apresentou diferença estatisticamente significantes entre os alunos do curso de educação física, enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,5657$) conforme apresentado na **Tabela 10**.

Tabela 10 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para abreviar etapas da vida?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	12	93	105	11.4
Medicina	03	18	21	14.3
Enfermagem	08	42	50	23.5
Educação Física	04	13	17	23.5
Total	27	166	193	14.0

Teste Qui quadrado $X^2= 2.03$ ($p=0,5657$)

A nona questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos

pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico envolve controle da dor? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes maiores dos alunos do curso de medicina quando comparados aos cursos de educação física, enfermagem e fisioterapia ($p=0,0001$) conforme apresentado na **Tabela 11**.

Tabela 11 - O cuidado paliativo pediátrico envolve controle da dor?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	104	01	105	99.0
Medicina	01	20	21	4.8
Enfermagem	50	00	50	100.0
Educação Física	17	00	17	100.0
Total	172	21	193	89.1

Teste Qui quadrado $X^2= 172,96$ ($p=0,0001$)

A décima questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado com a família do paciente? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes menores dos alunos do curso de educação física quando comparados aos cursos de enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,005$) conforme apresentado na **Tabela 12**.

Tabela 12 - O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado com a família do paciente?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	103	02	105	98.1
Medicina	21	00	21	100.0
Enfermagem	50	00	50	100.0
Educação Física	14	03	17	82.4
Total	188	05	193	97.4

Teste Qui quadrado $X^2= 17.36$ ($p=0,005$)

A décima primeira questão específica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado

cultural e espiritual? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes menores dos alunos do curso de educação física quando comparados aos cursos de enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,0001$) conforme apresentado na **Tabela 13**.

Tabela 13 - O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado cultural e espiritual?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	89	16	105	84.8
Medicina	20	01	21	95.2
Enfermagem	48	02	50	96.0
Educação Física	09	08	17	52.9
Total	166	27	193	86,0

Teste Qui quadrado $X^2= 21,22(p=0,0001)$

A decima segunda questão especifica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico envolve garantia de qualidade de vida? O teste do QUIQUADRADO não apresentou diferença estatisticamente significantes entre os alunos do curso de educação física enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,5687$) conforme apresentado na **Tabela 14**.

Tabela 14 - O cuidado paliativo pediátrico envolve garantia de qualidade de vida?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	95	10	105	90,5
Medicina	20	01	21	95,2
Enfermagem	46	04	50	92.0
Educação Física	14	03	17	82,4
Total	175	18	193	90.7

Teste Qui quadrado $X^2= 2,02 (p=0,5687)$

A décima terceira questão especifica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico envolve acolhimento

familiar após a morte do paciente? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes menores dos alunos do curso de educação física quando comparados aos cursos de enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,0001$) conforme apresentado na **Tabela 15**.

Tabela 15 - O cuidado paliativo pediátrico envolve acolhimento familiar apos a morte do paciente?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	88	17	105	83.8
Medicina	18	03	21	85.7
Enfermagem	46	04	50	92.0
Educação Física	13	04	17	76.5
Total	165	28	193	85.5

Teste Qui quadrado $X^2= 28,00$ ($p=0,0001$)

A décima quarta questão especifica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico envolve cuidados psicológicos? O teste do QUIQUADRADO não apresentou diferença estatisticamente significantes entre os alunos do curso de educação física enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,0554$) conforme apresentado na **Tabela 16**.

Tabela 16 - O cuidado paliativo pediátrico envolve cuidados psicológicos?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	102	03	105	97.1
Medicina	21	00	21	100.0
Enfermagem	50	00	50	100.0
Educação Física	15	02	17	88.2
Total	199	05	193	97

Teste Qui quadrado $X^2= 7,58$ ($p=0,0554$)

A décima quinta questão especifica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidados paliativos pediátricos envolve cuidados

sociais? O teste do QUIQUADRADO não apresentou diferença estatisticamente significantes entre os alunos do curso de educação física enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,4211$) conforme apresentado na **Tabela 17**.

Tabela 17 - O cuidados paliativos pediátricos envolve cuidados sociais?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	96	09	105	91.4
Medicina	21	00	21	100.0
Enfermagem	48	02	50	96.0
Educação Física	16	01	17	94.1
Total	181	12	193	93.8

Teste Qui quadrado $X^2= 2,82(p=0,4211)$

A décima sexta questão especifica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico pode ser empregado em qual nível de atenção (primária, secundária e terciária)? O teste do QUIQUADRADO não apresentou diferença estatisticamente significantes entre os alunos do curso de educação física enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,6474$) conforme apresentado na **Tabela 18**.

Tabela 18 - O cuidado paliativo pediátrico pode ser empregado em qual nível de atenção (primária, secundária e terciária)?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	82	23	105	78.1
Medicina	15	06	21	71,4
Enfermagem	42	08	50	84.0
Educação Física	14	03	17	82.4
Total	153	40	193	79.3

Teste Qui quadrado $X^2= 1,65(p=0,6474)$

A décima sétima questão especifica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico deve ser empregado por equipe multiprofissional? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença

estatisticamente significantes menores dos alunos do curso de educação física quando comparados aos cursos de enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,0001$) conforme apresentado na **Tabela 19**.

Tabela 19 - O cuidado paliativo pediátrico deve ser empregado por equipe multiprofissional?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	103	02	105	98.1
Medicina	21	00	21	100.0
Enfermagem	50	00	50	100.0
Educação Física	14	03	17	82.4
Total	188	05	193	97.4

Teste Qui quadrado $X^2= 17,36(p=0,0001)$

A décima oitava questão especifica sobre conhecimento de cuidados paliativos pediátricos foi: O cuidado paliativo pediátrico inclui a participação do paciente e família tomada de decisão? O teste do QUIQUADRADO apresentou diferença estatisticamente significantes menores dos alunos do curso de educação física quando comparados aos cursos de enfermagem, fisioterapia e medicina ($p=0,0010$) conforme apresentado na **Tabela 20**.

Tabela 20 - O cuidado paliativo pediátrico inclui a participação do paciente e família tomada de decisão?

Cursos	Respostas		Total	% Sim
	Sim	Não		
Fisioterapia	103	02	105	98.1
Medicina	14	00	21	100.0
Enfermagem	33	02	50	96.0
Educação Física	14	03	17	82.4
Total	186	07	193	96.4

Teste Qui quadrado $X^2= 11,26(p=0,010)$

A análise dos resultados realizada através do teste G DE COCHRAN (SIEGEL 2006) com o objetivo de comparar os alunos dos cursos de fisioterapia; medicina; enfermagem e educação física em relação às respostas dadas às 19 questões do questionário estão apresentadas nas **Tabelas 21, 22,**

23 e 24.

Tabela 21 - Fisioterapia (N= 105)

	Q.1	Q.2	Q.3	Q.4	Q.5	Q.6	Q.7	Q.8	Q.9	Q.10
SOMA DE SIM	92	94	71	76	52	10	41	03	12	104
% DE SIM	81,6	89,5	67,6	72,4	49,5	9,5	39,0	2,9	11,4	99,0
	Q.11	Q.12	Q.13	Q.14	Q.15	Q.16	Q.17	Q.18	Q.19	
SOMA DE SIM	103	89	95	88	102	96	82	103	103	
% DE SIM	98,1	84,8	90,5	83,8	97,1	91,4	78,1	98,1	98,1	

Teste G de COCHRAN Gcalc=965,43 (p=0,0001)

Tabela 22 - Medicina (N=21)

	Q.1	Q.2	Q.3	Q.4	Q.5	Q.6	Q.7	Q.8	Q.9	Q.10
SOMA DE SIM	14	20	71	07	14	01	05	01	03	01
% DE SIM	66,7	95,2	57,1	33,5	66,7	4,8	23,8	4,8	14,3	4,8
	Q.11	Q.12	Q.13	Q.14	Q.15	Q.16	Q.17	Q.18	Q.19	
SOMA DE SIM	21	20	20	18	21	21	15	21	21	
% DE SIM	100,0	95,2	95,2	85,7	100,0	100,0	71,4	100,0	100,0	

Teste G de COCHRAN Gcalc=213,15 (p=0,0001)

Tabela 23 - Enfermagem (N=50)

	Q.1	Q.2	Q.3	Q.4	Q.5	Q.6	Q.7	Q.8	Q.9	Q.10
SOMA DE SIM	33	37	26	15	35	13	21	01	08	50
% DE SIM	66,0	74,0	52,0	30,0	70,0	26,0	42,0	2,0	23,5	100,0
	Q.11	Q.12	Q.13	Q.14	Q.15	Q.16	Q.17	Q.18	Q.19	
SOMA E SIM	50	48	46	18	50	48	42	50	48	
% DE SIM	100,0	96,0	92,0	92,0	100,0	96,0	84,0	100,0	96,0	

Teste G de COCHRAN Gcalc=446,21 (p=0,0001)

Tabela 24 - Educação física (N=17)

	Q.1	Q.2	Q.3	Q.4	Q.5	Q.6	Q.7	Q.8	Q.9	Q.10
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

SOMA DE SIM	16	11	09	01	07	02	03	03	04	17
% DE SIM	94,1	64,7	52,9	5,9	23,5	11,8	17,6	17,6	23,5	100,0
	Q.11	Q.12	Q.13	Q.14	Q.15	Q.16	Q.17	Q.18	Q.19	
SOMA DE SIM	14	09	14	13	15	16	14	14	14	
% DE SIM	97,4	52,9	82,4	76,5	88,2	94,1	82,4	82,4	82,4	

Teste G de COCHRAN $G_{calc}=134,13$ ($p=0,0001$)

4 DISCUSSÃO

Segundo a OMS Cuidados Paliativos Pediátricos (CPP) é “Cuidado ativo total corpo, mente e espírito da criança e envolve também dar apoio a família. Iniciada quando a criança é diagnosticada e continua independente de a criança receber ou não tratamento direcionado a saúde. Os profissionais de saúde devem avaliar e aliviar o sofrimento físico, psicológico, e social da criança e de sua família¹¹.

O CPP deve ser iniciado no momento do diagnóstico com objetivo de acompanhar a história do paciente e evolução clínica frente as medidas curativas e paliativas implementadas individualmente com foco sempre na qualidade de vida do paciente¹².

Os princípios do CPP incluem reafirmar a importância da vida, considerando a morte como um processo natural; estabelecer cuidado sem acelerar nem prolongar o processo de morte, proporcionar alívio da dor e de outros sintomas desconfortáveis; integrar os aspectos psicológicos e espirituais na estratégia do cuidado; oferecer apoio familiar para enfrentamento da doença do paciente e período de luto^{12,13}.

No Brasil há 40 centros especializados em cuidados paliativos. A equipe de CPP deve avaliar a necessidade de intervenção sobre sintomas de natureza física, social, emocional e espiritual com olhar multiprofissional e interdisciplinar. As metas dos profissionais são priorizar o controle de dor, promoção de conforto, independência, autonomia, prevenção de agravos e de incapacidades, ativação de recursos emocionais e sociais de enfrentamento do processo de adoecimento, o apoio à família e aos cuidadores⁴.

As diretrizes curriculares nacionais do curso de graduação em fisioterapia preveem a inclusão de CPP na formação profissional, uma vez que, na descrição de competências e habilidades específicas, assegura a integralidade da assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema¹⁴. Este trabalho apresenta dados estatisticamente significantes em relação a percentagem de respostas positivas nas no curso de fisioterapia.

As Diretrizes Nacionais Curriculares (DCN) do curso de Medicina de 2001 e de 2014, observa-se uma importante escassez a respeito da necessidade de aprendizado do cuidado com doenças que colocam em risco a vida, em especial na sua fase final. As citações sobre a morte e o processo de terminalidade de vida, quando ocorrem, são breves e superficiais¹⁵.

A Resolução nº 3, de 7 de novembro de 2001, do Conselho Nacional de Educação (CNE) e da Câmara de Educação Superior (CES) sobre as Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs) do Curso de Graduação em Enfermagem, definindo, os princípios, fundamentos, condições e procedimentos de formação de enfermeiros" a serem adotados como alicerce dos PP dos Cursos de Enfermagem do Brasil, é indicado a abordagem de conteúdos norteadores da filosofia de cuidado paliativista, como humanização e integralidade da assistência ao paciente em todos os ciclos de vida (do nascer ao morrer)¹⁶. Neste trabalho

No ano de 2020, os Profissionais de Educação Física (PEF) foram reconhecidos na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) sob uma nova nomenclatura, "Profissional de Educação Física na Saúde". Essa atualização da CBO representa um importante marco para essa categoria profissional, uma vez que possibilita que os PEF integrem formalmente as equipes multidisciplinares de saúde no âmbito dos serviços públicos e privados de saúde, o que favorece a contratação desses profissionais¹⁷.

Adicionalmente, a Resolução nº 391 do Conselho Federal de Educação Física, de 26 de agosto de 2020, a atuação do PEF nos contextos hospitalares, estabelecendo como prerrogativa deste profissional a coordenação, planejamento, programação, supervisão, dinamização, direção, organização, avaliação e execução de trabalhos, planos e projetos, nas áreas de atividades físicas e do exercício físico, destinados a promoção, prevenção, proteção,

educação, intervenção, recuperação, reabilitação, tratamento e Cuidados Paliativos da saúde física e mental¹⁸.

Entretanto, apesar da existência de prerrogativa legal para atuação do PEF no setor saúde e da compreensão acerca da importância deste profissional na composição de equipes multidisciplinares de saúde, nenhuma Diretriz Curricular Nacional (DCN) para os cursos de graduação em Educação Física, até o momento, apresenta as competências, habilidades e atitudes necessárias à formação do PEF para atuar de maneira oportuna nos Cuidados Paliativos. Portanto, é importante que tais considerações sejam incluídas de forma explícita nas DCNs, para orientação das Instituições de Ensino Superior (IES) na disposição de componentes curriculares que aproximem o estudante do ambiente profissional nos Cuidados Paliativos¹⁸.

Segundo Krakauer et al. e Knaul et al o pacote essencial de cuidados paliativos pediátricos e alívio de sintomas deve ser acessível a qualquer criança em qualquer ambiente e adaptado para crianças com base nas opiniões dos especialistas dos membros do grupo de trabalho da OMS sobre CPP. Consiste em um conjunto de medicamentos eficazes, baratos, não patenteados e amplamente disponíveis, equipamentos simples e de baixo custo e apoio social básicos, que juntos podem prevenir e minimizar sofrimento físico, psicológico, social e espiritual. Inclui recursos humanos necessários para aplicá-los de forma adequada, de forma eficaz e segura e para acompanhar pacientes e familiares¹⁹.

Benini e colaboradores observaram que há grande desafio com relação a formação de equipes de cuidados paliativos pediátricos devido a falta de treinamento e conhecimentos dos profissionais de saúde sobre o assunto devido a não abordagem do mesmo nos currículos acadêmicos. A formação da equipe depende da disponibilidade de profissionais de saúde com conhecimento e experiência específicos na prestação desses cuidados. Contudo, em geral, o conhecimento dos profissionais nessa área é incompleto ou inadequado, impedindo resposta qualificada e equitativa às necessidades da população²⁰.

Verberne e colaboradores, por sua vez, avaliaram a percepção de profissionais de saúde da atenção primária, secundária e terciária sobre a cuidados paliativos, considerados relevantes para a criança e sua família. Os CPP não substituem a assistência clínica regular, mas coordenam o cuidado em torno da criança e da família²¹.

A formação do profissional de saúde deve ser generalista com olhar holístico e focado no bem estar e qualidade de vida do paciente. A abordagem acadêmica especializada voltada exclusivamente a patologia deve ser alterada pela visão que engloba todos os possíveis aspectos relacionados ao adoecimento da população pediátrica incluindo a família.

Segundo Conceição et al e colaboradores, o conhecimento dos alunos da área da saúde vem enfrentando processo de fragmentação: especialidades e subespecialidades subdividem o corpo humano em partes cada vez menores e as tornam objeto de estudo de inúmeras áreas da saúde. Muitas vezes, em meio a essa subdivisão crescente, com todo o arsenal tecnológico oferecido. Entretanto, quando a enfermidade não cede ao tratamento preconizado, e o paciente caminha para a morte, surge a figura despreparado dos profissionais, que não sabe lidar com questões essenciais ao cuidado do paciente sem possibilidade de cura.²²

Cursos de graduação necessitam incluir nos conteúdos programáticos curriculares disciplinas que abordem esta temática. Porém, essa não é a realidade e o que se observa é que muitos profissionais de saúde ainda não se sente apto a executar CP⁶.

O “Manual de cuidados paliativos da Agência Nacional de Cuidados Paliativos”, relata que tal prática não significa suspensão de terapias, mas sim garantir dignidade e qualidade de vida ao paciente, uma vez que o conforto também é medida terapêutica. Os CPP não é abordado em sua totalidade pelos cursos de graduação em saúde²³, a abordagem teórico-prática sobre CPP permite que o aluno de cursos de graduação em saúde tenha experiência enriquecedora sobre condutas específicas oferecendo qualidade de vida e conforto ao paciente¹⁰. Cursos de graduação necessitam incluir nos conteúdos programáticos curriculares disciplinas que abordem esta temática. Porém, essa não é a realidade o que se observa é que muitos profissionais de saúde ainda não se sentem apto a executar CP⁶. O treinamento de profissionais de saúde em CPP é incompleto, representando uma barreira importantante para implementação total de CPP²⁴.

5 CONCLUSÃO

Grande parte dos alunos de graduação dos cursos de enfermagem, educação física, fisioterapia e medicina considera ter recebido informações sobre pacientes em CPP. Identificar a necessidade de implementação de CPP é extremamente necessária para o planejamento do cuidado do paciente e da família.

É preciso proporcionar a formação de profissionais de saúde conscientes sobre as diferentes abordagens terapêuticas em CPP. Os dados coletados sugerem a importância de ter na grade curricular a disciplina de CPP. Espera-se que os resultados do presente estudo contribuam para obter maiores interesses dos alunos sobre os CPP, mesmo havendo poucos dados científicos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valadores M.T.M., Mota J.A.C., Oliveira B.M., Cuidados paliativos em pediatria: uma revisão, Revista bioética, vol.21, no.3, Brasília, pp 486-493, Conselho Federal de Medicina, 2013. [Acesso dia 20 de abril de 2020]. Disponível em <https://www.redalyc.org/pdf/3615/361533263013.pdf>
2. Junior, V.D.A.; Fonseca, S.R.; Gutterres, D.B.; de Souza, M.C.A.. Cuidados paliativos: conhecimento de estudantes de graduação em enfermagem e em medicina. Revista de Saúde. Jul./Dez, 2019.
3. Manual de neonatologia, volume 2. [Acessado 23 de julho de 2020]. Disponível em <http://saudeemacao.saude.sp.gov.br/crianca-2/cuidados-paliativos-na-uti-neonatal/>
4. Hermes H.R.; Lamarca I.C.A.; Cuidados paliativos: uma abordagem a partir das categorias profissionais de saúde. Ciênc. saúde coletiva vol.18 no.9 Rio de Janeiro Sept. 2013. [acesso dia 20 de abril de 2020]. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232013000900012
5. Silva M.M.; Santanda N.G.M.; Santos M.C.; Cirilo J.D.; Barrocas D.L.R.; Moreira M.C.; Cuidados paliativos na assistência alta complexidade em oncologia: percepção de enfermeiros, vol.19, no.3, Rio de Janeiro, july/sept 2015. [Acesso dia 20 de abril de 2020]. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452015000300460&script=sci_arttext
6. Junior, V.D.A.; Fonseca, S.R.; Gutterres, D.B.; de Souza, M.C.A.. Cuidados paliativos: conhecimento de estudantes de graduação em enfermagem e em medicina. Revista de Saúde. Jul./Dez, 2019.
7. Silva E.P, Sudigursky D.; Concepções sobre cuidados paliativos: revisão bibliográfica. Acta Paul Enferm. Jun/2008. [Acessado dia 20 de abril de 2020] Disponível em https://www.scielo.br/pdf/ape/v21n3/pt_20.pdf
8. Pinheiro T.R.S.P. Avaliação do grau de conhecimento sobre cuidados paliativos e dor dos estudantes de medicina do quinto e sexto anos. Mundo Saúde. pp 320-326; Mar, 2010. [Acessado em 20 de abril de 2020] Disponível em http://www.saocamilo-sp.br/pdf/mundo_saude/77/320a326.pdf
9. Costa, DAS; Silva, RF; Lima, VV; Ribeiro, ECO. Diretrizes curriculares nacionais das profissões da saúde 2001-2004: Análise à luz das teorias de desenvolvimento curricular. 06 Ago 2018. [Acessado em 23 de junho de 2020] Disponível em <https://scielosp.org/article/icse/2018.nahead/10.1590/1807-57622017.0376/#> DOI: <https://doi.org/10.1590/1807-57622017.0376>

10. Política Nacional de Humanização – Humaniza SUS [Acessado em 23 de junho de 2020] . Disponível em <https://www.saude.gov.br/saude-de-a-z/projeto-lean-nas-emergencias/693-acoes-e-programas/40038-humanizassus#:~:text=A%20Pol%C3%ADtica%20Nacional%20de%20Humaniza%C3%A7%C3%A3o,entre%20gestores%2C%20trabalhadores%20e%20usu>
11. Organização Mundial da Saúde (OMS). [internet]. São Paulo;2002. [Acesso em 27 de ago 20]. Disponível em :<https://www.inca.gov.br>
12. Nickel,L; Oliari,L; Vesco,S; Padilha, M. Grupos de pesquisa em cuidados paliativos: a realidade brasileira de 1994 a 2014. 2016;20(1):70-76. DOI: 10.5935/1414-8145.20160010
13. Organização Mundial da Saúde (OMS). [internet]. São Paulo;1998. [Acesso em 27 de ago 20]. Disponível em :<https://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/>
14. Brasil. Ministério da Educação. Conselho Nacional de Educação. Câmara de Educação Superior. Resolução CNE/CES nº4, de fevereiro de 2002. Institui Diretrizes Curriculares do Curso de Graduação em Fisioterapia. Diário Oficial da União, Brasília, 4 de março de 2002; Seção 1,
- 15 Costa AP, Poles K, Silva AE. Formação em cuidados paliativos: experiência de alunos de medicina e enfermagem. Interface Comum Saúde Educ. [Internet]. 2016 [citado em 22 nov 2017]; 20(59):1041-52. [acessado em 29 de abr. de 21] Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/icse/v20n59/1807-5762-icse-1807-576220150774.pdf> DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1807-57622015.0774>
- 16 Disponível em: <http://portal.mec.gov.br/cne/arquivos/pdf/Enf.pdf>
- 17 Souza Filho BAB, Tritany EF, Smethurst WS, Barros MVG. /Inserção dos Cuidados Paliativos na formação dos Profissionais de Educação Física. Rev Bras Ativ Fis Saude. 2021;26; e0184. DOI: 10.12820/rbafs.26e0184
- 18 Conselho Federal da Educação Física . Resolução no 391, de 26 de agosto de 2020. Seção 1 2020 p. 400
- 19 Integrating palliative care and symptom relief into paediatrics: a WHO guide for health care planners, implementers and managers. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- 20 Benini F, Orzalesi M, Santi A, Congedi S, Lazzarin P, Pellegatta F et al. Barriers to the development of pediatric palliative care in Italy. Ann Ist Super Sanità. 2016 [acesso 05 maio de 21];52(4):558-64. DOI: 10.4415/ANN_16_04_16
- 21 Verberne LM, Kars MC, Schepers SA, Schouten-van Meeteren AYNS, Grootenhuis MA, van Delden JJM. Barriers and facilitators to the implementation of a paediatric palliative care team. BMC Palliat Care 2018 [acesso 06 maio 2021]. DOI: 10.1186/s12904-018-0274-8

- 22 . Conhecimento sobre cuidados paliativos entre médicos residentes de hospital universitário. Rev. Bioét. vol.27 no.1 Brasília Jan./Mar. 2019 Doi: 10.1590/1983-80422019271296
- 23 Arantes ACLQ. Indicações de cuidados paliativos. In: Carvalho RT, Parsons HA, organizadores. Manual de cuidados paliativos ANCP. 2ª ed. São Paulo: Academia Nacional de Cuidados Paliativos; 2012. p. 56-74 [acesso em 07 de maio de 21].
- 24 Benini F, Cauzzo C, Congedi S, Dalt L, Cogo P, Biscaglia L, Giacomelli L. Training in pediatric palliative care in Italy: still much to do. Ann Ist Super Sanità 2019 | Vol. 55, No. 3: 240-245. DOI: 10.4415/ANN_19_03_07 [acesso em 07 de maio de 21]

ANEXO I
COMITÊ DE ÉTICA PESQUISA DA UNIVERSIDADE DE SANTO AMARO -
UNISA

PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Conhecimento sobre cuidados paliativos pediátricos dos alunos de graduação da área da saúde da Universidade Santo Amaro.

Pesquisador: ALESSA CASTRO RIBEIRO

Área Temática:

Versão: 3

CAAE: 37927320.2.0000.0081

Instituição Proponente: OBRAS SOCIAIS E EDUCACIONAIS DE LUZ

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 4.390.132

Apresentação do Projeto:

Idem relatoria anterior

Objetivo da Pesquisa:

Idem relatoria anterior

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Idem relatoria anterior

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Idem relatoria anterior

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Folha de rosto - Assinada

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Aprovado.

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
----------------	---------	----------	-------	----------

Endereço UF: SP
: Rua Mu

Telefone:

SAO PAULO

E-mail: pesquisaunisa@unisa.br

t



Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

SAO PAULO, 10 de Novembro de 2020

Assinado por: Ana
Paula Ribeiro
(Coordenador(a))

Endereço UF: SP
: Rua Telefone:

UNIVERSIDADE
Mu
SAO PAULO

ANEXO II
FICHA DE COLETA

Conhecimento sobre cuidados paliativos pediátricos dos alunos de graduação da área da saúde
Universidade Santo Amaro

FICHA DE COLETA DE DADOS

DADOS GERAIS

- RA:** _____
- 1) **Curso:** () Educação Física () Enfermagem () Fisioterapia () Medicina
2) **Semestre:** () Início () Meio () Fim
3) **Turno:** () Matutino () Noturno
4) **Gênero:** () Feminino () Masculino () Não me identifico com nenhum
5) **Idade:** _____
6) **Religião:** () Sim () Não

CONHECIMENTOS SOBRE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS

- 1) **Você ouviu falar em cuidado paliativo para população pediátrica?**
() Sim () Não
- 2) **Você conhece a definição de cuidados paliativos pediátricos pela Organização Mundial de Saúde?**
() Sim () Não
- 3) **Esse assunto foi abordado durante aulas no curso de graduação que está matriculado?**
() Sim () Não
- 4) **Manejo de morte e luto pelos profissionais de saúde são abordados durante as aulas no curso de graduação que está matriculado?**
() Sim () Não
- 5) **O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado apenas em casos de pacientes terminais?**
() Sim () Não
- 6) **O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado apenas quando não há mais possibilidades de tratamento curativo?**
() Sim () Não
- 7) **O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado apenas para pacientes com diagnósticos oncológicos?**
() Sim () Não
- 8) **O cuidado paliativo pediátrico deve ser aplicado para abreviar etapa final de vida?**
() Sim () Não
- 9) **O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado controle de dor?**
() Sim () Não
- 10) **O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado com a família do paciente?**
() Sim () Não
- 11) **O cuidado paliativo pediátrico envolve o cuidado cultural e espiritual?**
() Sim () Não
- 12) **O cuidado paliativo pediátrico envolve garantia de qualidade de vida?**
() Sim () Não
- 13) **O cuidado paliativo pediátrico envolve acolhimento familiar após morte do paciente?**
() Sim () Não
- 14) **O cuidado paliativo pediátrico envolve cuidados psicológico?**
() Sim () Não
- 15) **O cuidado paliativo pediátrico envolve cuidados sociais?**
() Sim () Não
- 16) **O cuidado paliativo pediátrico pode ser empregado em qualquer nível de atenção à**

saúde (primária, secundária e terciária)?
(☐) Sim (☐) Não

17) O cuidado paliativo pediátrico deve ser empregado por equipe multiprofissional?

(☐) Sim (☐) Não

18) O cuidado paliativo pediátrico inclui a participação do paciente e da família na tomada de decisão?

(☐) Sim (☐) Não